

Vážená paní, vážený pane,  
zdravotní výkon, který na našem pracovišti podstoupíte, vyžaduje Váš

## INFORMOVANÝ SOUHLAS

Informovaný souhlas znamená, že budete v následujícím textu podrobně, odborně a pro Vás srozumitelně poučen/a o navrhovaném postupu léčby. Dále Vás poučíme o možných rizicích a následcích zdravotního výkonu.

Název výkonu: **CHIRURGICKÁ EXTRAKCE/PROSTÁ EXTRAKCE ZUBU**

### 1. Důvod a cíl výkonu

Cílem je chirurgické odstranění zubu prořezaného do dutiny ústní či uloženého v čelisti. Důvodem jsou komplikace spojené s přítomností zubu v dutině ústní (kaz, zánět, apod.) nebo snaha těmto komplikacím předejít.

### 2. Povaha a následky výkonu

Jde o ambulantní chirurgický zákrok v lokální anestezii s částečným odstraněním blokující kosti čelisti, vybavením zubu a sešitím rány.

### 3. Rizika výkonu

I při správném postupu v souladu s profesními povinnostmi a standardy může vzniknout v souvislosti s výkonem následující komplikace:

- poranění sliznice okolí zubu
- zlomení dásňového výběžku
- zasunutí zubu do okolních měkkých tkání, nebo do čelistní dutiny
- náhodné poškození okolních zubů či protetických prací
- poranění nervu procházejícího pod zuby, nebo jazykového nervu
- protražované krvácení z extrakční rány
- zánět extrakčního lůžka s možností rozvoje kolemčelistního zánětu
- zánět čelistní dutiny
- vznik komunikace mezi ústní a čelistní nebo nosní dutinou, s následným chirurgickým ošetřením dané situace
- zlomenina čelisti atd.

### 4. Omezení, doporučení ve způsobu života

Otoky tváře a ztížené otevírání úst přetrvává obvykle 3–4 dny. Stehy se odstraňují za cca 7 dní.

### 5. Alternativy výkonu: Není alternativa k výkonu.

Já, nemocný (zák. zástupce),

prohlašuji, že jsem lékařem byl/a srozumitelně informován/a o povaze lékařského výkonu/lékařského postupu uvedeného výše a byl/a jsem též informován/a o některých možných rizicích a komplikacích tohoto výkonu. Dále mě informující lékař seznámil s předpokládanou úspěšností výkonu/postupu, s možnými alternativami k výkonu/postupu i s důsledky toho, že by se výkon/postup neprovedl. Byl/a jsem rovněž informován/a o možných problémech během uzdravování. Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy a pokud tomu tak bylo, veškeré mé dotazy byly zodpovězeny.

Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím s provedením výkonu, což stvrzuji svým podpisem.

.....  
(podpis pacienta/zákonného zástupce)

### **Poučení po extrakci**

Tampon, který v ústech držíte skousnutý, vyplivněte do koše nejdříve **20 min** po výkonu. Dnes a zítra **nevyplachovat!** (nekloktat), jíst a pít můžete normálně – doporučujeme pouze na straně, kde neprobíhal výkon. Po 2 dnech můžete event. Lehce vyplachovat chladným bylinným odvarem (heřmánek, ...)

V prvních 2 dnech po výkonu je vhodné ránu chladit přikládáním obkladů na tvář. Rovněž se nedoporučuje kouřit, pít alkohol či silnou kávu

Několik dní po výkonu počítejte s citlivostí, či bolestivostí – doporučujeme proto vzít si prášky proti bolesti (Ibalgin, paralen, ...)

V prvních hodinách po výkonu bývají necitelné rty, tvář, či část jazyka. Dávejte proto pozor při jídle, abyste se kousáním neporanili. Zejména děti mívají snahu si znecitlivěný jazyk či ret přikusovat.

Snažte se hojící se extrakční ránu nijak nedráždit (jazyk, párátko, kartáček).

Ústní hygienu provádějte bez omezení s výjimkou oblasti extrakční rány.

Řádně užívejte zubním lékařem předepsané léky i svoje běžné léky (pokud lékař neurčí jinak)

Pokud vám rána opět začne krváčet skousněte na dobu 30 min do smotaného kapesníku.

V případě silných bolestí, zarudnutí a zteplání otoku, zvýšené tělesné teploty přes 38 °C, silnějšího krvácení z rány apod. kontaktujte zubního lékaře či pohotovost